ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
<u> </u>			
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER		-4	12-27-00
FORMALITY REVIEW	M. H	625	02-01-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	cr	234	4-16-01
			T-19-07

INDEX OF CLAIMS

Rejected	N Non-elected
= Allowed	I Interference
 (Through numeral) Canceled 	A Appeal
÷ Restricted	O Objected

Claim	
101	Date
101	
102 103 104 105 106	╒╋╼╂╼╃╸╂╸┟╸╁╸ ╁
3	┊ ┼┼┼┼
7	╼┼╾┼╌┼╌┼
55	╼╂┈╂╾╂╼╂╼╂╼┼╌╂╼
6	╼╂╼┦╌┼╌╁╼╁╼╁╼╁
7 6 6 107 108 108 108 108 108 108 109 100 110 1112 112 112 112 112 112 112 112 112 113 114 115 116 116 116 116 116 116 117 116 117 116 117 116 117 116 117 116 117 116 117 116 116 117 116 117 116 117 116 117 117 118 119 119 119 110 117 117 112 112 112 112 112 112 112 112 <td>╼┼╌┼╌┼╌┼╌┼</td>	╼┼╌┼╌┼╌┼╌┼
S	╌┼╌┼╌╎╸╎╸╎╸╎╸
9	╼╂═╂═╂═╂╌╂╌╂═
10	
11	
12	
13	╼┼╌┼╌┼╌┼
14 64 114 15 65 115 16 66 116 17 67 117 18 68 118 19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 122 23 74 124 25 75 125 26 76 128 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 138	
15	-
16 66 116 17 66 117 18 68 118 19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 136	
17 667 117 18 68 118 19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 136	
18 68 118 19 68 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 128 30 80 130 31 81 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 128 30 80 130 31 81 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	-
20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 128 27 77 127 28 78 128 29 79 128 30 80 130 31 81 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	- - - - - - - - - -
21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
22 72 122 23 73 123 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 123 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 132 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
23 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
25 75 125 26 76 128 27 77 127 28 78 128 29 79 128 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
26 76 128 27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 (33) 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
27 77 127 28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 (33) 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 138	
28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 138	
29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 138	
30	
31 .81 131 32 .82 132 33 .83 133 34 .84 134 35 .85 135 36 .86 136 37 .87 137 38 .88 138	
32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88	-
33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138	
34 84 35 85 36 86 37 87 38 88	
35	╼╁╶╂╌╂╌╂╌╂╌╂╌╂
36	
37 87 137 38 88 138	╶╎╶╏╸╏ ╶╏╼╁╌┼╼┦╼┦
38 138	╶┡╺╏ ╶┠╌╂╌┦╌┦
	┈╃╌╿┈╃╸╏╶┞╸╏╸ ┞╾╣
	╶┦┈╎┈┤┈┤╸╎╸ ┼╺┤
39 89 139	╶┤╺┝╸ ┧╼╂╼╂╼╂═┼
40 90 140	
41 91 141	
42 92 142	<u>╃╃╃</u>
43 93 143	╶ ╁╶╁╌╂╌┦╌┦╌┦
44 94 144	╶┤╶┤ ╶┤╌┤╌┤
45 95 145	
48 96 146	▗ ▗ ▗
97 147	
98 148	
49 99 149	
50 100 150	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here